



**SIMPLIFIEZ VOS DEMARCHES,**  
**Optez pour le prélèvement à échéance de vos factures d'eau**

- 1/ Renseignez vos coordonnées bancaires
- 2/ Dater et signez le mandat de prélèvement
- 3/ Joignez votre RIB (avec les mentions IBAN et BIC)

## **MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

|  |   |
|--|---|
| <b><u>DESIGNATION DU CREANCIER</u></b><br><b>La Communauté de communes Le Grésivaudan</b><br><b>Service des eaux</b><br><b>390 rue Henri Fabre 38926 Crolles Cedex</b>   | <b><u>IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ics)</u></b><br><br><b>FR84 ZZZ 558867</b>  |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez La Communauté de communes Le Grésivaudan à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Communauté de communes Le Grésivaudan. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</p> |   |
| <b><u>NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR</u></b><br><br>Nom :<br>Prénom :<br>Adresse du débiteur :<br><br><b>Référence Abonné (sur votre facture) :</b>  | <b><u>TYPE DE CONTRAT</u></b><br><br><b><i>Païement ponctuel à l'échéance</i></b><br><br><b><i>Le montant du prélèvement ainsi que la date seront précisés sur votre facture.</i></b> |
| <b><u>DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER</u></b><br><b><u>Identification Internationale (IBAN)</u></b><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div><br><b><u>Identification Internationale de la banque(BIC)</u></b><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div><br><b><u>Nom et adresse de votre banque où se feront les prélèvements :</u></b><br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>   |   |
| <div style="text-align: center;"><br/><b>Fait à :</b><br/><br/><b>Le :</b></div>   | <div style="text-align: center;"><br/><b>Signature :</b></div>                                   |
| <p>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus par l'article de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</p>   |   |

**MERCI DE JOINDRE VOTRE RIB COMPORTANT LES MENTIONS IBAN-BIC**  
**A nous retourner à Le Grésivaudan 390 rue Henri Fabre 38926 Crolles Cedex ou par mail**  
**[servicedeseaux@le-gresivaudan.fr](mailto:servicedeseaux@le-gresivaudan.fr)**